

【大会前／提出用】新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートは各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

※大会1週間前から記入し、大会当日、主催者の指示に従い指定の場所に提出してください。

※該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。（体温0.1℃単位の数字を記入）

No.	チェックリスト	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27	8/28
1	咳（せき）・頭痛・のどの痛みなど風邪の症状がある								
2	痰（たん）がでたり、からんだりする								
3	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある（※アレルギーを除く）								
4	だるさ（倦怠感）・息苦しさ（呼吸困難）などがある								
5	味覚・嗅覚異常（味・匂いがしない）								
6	発熱の症状がある								
7	体 温（起床後：なるべく同じ条件で）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

第2回小江戸川越トライアルミートに参加するにあたり、日本陸上競技連盟より示された「陸上競技活動再開のガイダンス」の内容を十分に理解し、体調管理を継続的に行い、事前・事後・競技中の行動を自己の責任のもと報告するとともに、本競技会に参加します。

所 属（学校名など）

氏 名 _____（出場種目 _____）

※小・中・高校生は保護者氏名・印

連絡先(電話番号)

保護者 _____ 印 _____

※ ・競技会への参加者(付添も含む)は当シートをチーム・学校責任者(顧問)へ事前に提出を行い、責任者は大会当日受付に提出してください。

（提出のない場合は競技会への出場をお断りする場合があります。）

・個人での参加者は当シートを正確に記入し、大会当日、受付に提出してください。（小・中・高校生は必ず保護者印を押印）

・競技役員（審判員）においても、当シートを大会当日、役員受付に提出してください。